

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA**PRAÇA VICENTE GLAZAR, 156 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000 CNPJ:
13.932.227/0001-17 TEL: 2737271366 FAX: SITE:**Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000116/2020 de 17/04/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	001970/2020			
Setor	ALMOXARIFADO							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.2214000000			Ficha	00486-221400000			
Fornecedor	A S CAZER MEDICAMENTOS ME			CNPJ	23.704.727/0001-55			
Endereço	AV GRACIANO NEVES, 134 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780000			Telefone	(27) 3727 - 2596			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00053534	TERMOMETRO - HIGROMETRO DIGITAL: temperatura e umidade internas/externas		UND	20,000	12,000	240,00
Total Geral								240,00

AQUISIÇÃO DE TERMOMETROS DIGITAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. A DESPESA SERA POR CONTA INCREMENTO DO PAB-A DESTINADOS ATRAVES EMENDA PARLAMENTAR.

Prazo de Entrega/Execução **5 dia(s)**Condição de Pagamento **VISTA**_____
Diretor do Departamento de Compras e
Contratos

Autorizo a entrega do material e/ou serviço em: ___/___/___

Fornecedor **Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ___/___/___**_____
Carimbo e assinatura do fornecedor

Local de entrega

Data e assinatura do almoxarife